

**NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO** 

Dobles Main Draw

Single Main Draw

Dobles Main Draw

Femenino

## Il Estadal Pelota de colores y

## 14-18 años



**FACT SHETT** 

	Nombre del torneo	Nombre del torneo			País Grado			
TORNEO	Il Estadal Pelota de colore		es y 14-18 años	14-18 años VENE		4	1	
FECHAS	Semana del Torneo			Primer Día del Torneo		Ultimo Día de Torneo		
1 2011/10	12/5/2025			viernes 16/05/2025		domingo 18/05/2025		
<b>INSCRIPCIONES Y</b>								
l ímite de lacerinaience	Fecha Limite:	14/05/2025	Cada jugador debe	inscrihirse nor la	anlicación en l	ns nlazos fijad	os nara la	
Límite de Inscripciones			inscripción de es	•	https://venezue	•	•	
Límite Retiros	jueves  Nombre del Organiz	15/05/2025	Calle / PO BOX Dirección		Código Postal	Ciudad / País		
Inscripciones:	Federación Venezolana de Tenis Calle A, Urb. Sta.					Caracas - Venezuela		
	Código País Código Area Número			1	107071	Janasas		
Por Fax a:	Codigo i ais	Codigo Area	Numero					
	Dirección Email							
Email:	competenci	asfvt@gmail.d	<u>com</u>					
Importante	Es responsabilidad de cada jugador inscribirse en el plazo fijado por la Federación Nacional.							
Jugadores Elegibles:								
SEDE								
0-4-	NOMBRE CLUB SEDE			Persona de Contacto				
Sede	Centro Italo Venezolano de Guayana			Yovana Jaramillo R.				
Dirección	Av. Loefling, Sector Los Olivos.							
Superficie, Pelotas	Indoor/Outdoor	Indoor/Outdoor Tipo de Superficie DURA			Número de Canchas 10		Marca de las pelotas	
	Código País	Código Area	Número de Teléfono	Dirección Email	0.4.0	/ h = 15 - = = @ 6 - 4 =		
Teléfono, Email	58	414	870.95.95		04@gmail.com		nis.org	
Pagina Web				I witter e Instagram	: @ateb2604 /Tenis o	del Edo. Bolivar		
DIRECTOR DEL TO				Dirección Postal				
Director del Torneo	Nombre del Director del Torneo Yovana Jaramillo R.			8050				
Director del Torrico	Código País Código Area Número			Dirección Email				
Teléfono, Email	58	414	870.95.95		yojaramillo@	gmail.com		
	Nombre del Referee			Ent	Tipo de Certificación			
Supervisor F.V.T.	Código País	Código Area	Número	Dirección Email				
Teléfono Móvil, Email	Codigo Fais	Codigo Area	Numero	Direction Email				
	Nombre del Referee			Ent	Tipo de Certificación			
Arbitro General	Por definir							
	Código País	Código Area	Número	Dirección Email				
Teléfono Móvil, Email								
<b>SERVICIOS MEDIC</b>	os							
Figiatorana	Nombre de Fisiotera	apeuta		Origen	Tipo de Certificación			
Fisioterapeuta	Código País Código Area Número			Dirección Email				
Teléfono Móvil, Email								
	Nombre de Fisioterapeuta			Origen	Tipo de Certificación			
Fisioterapeuta	Código País Código Area Número			Dirección Email	Dirección Email			
Teléfono Móvil, Email	, and the second							
DETALLES DE CUA	ADROS Y FI	RMAS						
Pelota de Colores		Tamaño del Draw	Firmas		Día de Inicio	Día de Termino	Inscripción Monto	
I								
Masculino Single Main Draw		24			16/05/2025	18/05/2025	40 FVT	

viernes 16/05/2025 hasta 06:00 p.m.

viernes 16/05/2025 hasta 06:00 p.m.

16/05/2025

16/05/2025

16/05/2025

18/05/2025

18/05/2025

18/05/2025

40 FVT

12

24